

(様式14号)

口座振込依頼書

平成 年 月 日

八幡特別支援学校長 殿

部 年
住 所
幼児・児童・生徒氏名
保護者氏名 印

平成27年度特別支援教育就学奨励費支給に当たっては、下記の口座へ振り込みをお願いします。

記

1 振り込みを希望する経費

就学奨励費

2 振り込みを受ける預金口座（保護者等の預金口座）

金融機関名	銀行・金庫・農協・漁協	支店・支所
ふりがな 口座名義人		
口座番号	普通預金	No.
備考		

(金融機関名は、該当する項目に○をしてください。)